In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful









Gale humaine

1-Définition : La gale est une ectoprarsitose , extrêmement contagieuse, due à un acarien : le Sarcoptes scabiei variété hominis . Elle se caractérise par un prurit entraînant des lésions de grattage non spécifiques et par quelques lésions spécifiques. C'est la réaction de l'organisme contre le sarcopte et ses déjections qui explique la plupart des signes cliniques

- Epidémiologie : Touche tous les individus, apanage des couches sociales défavorisées (hygiène précaire)

-Transmission : Contact humain direct++++ : famille école , sexuel = véritable IST
. Contact indirect ➔ linge, literie

2-Cycle du parasite :

Après la fécondation, la femelle dépose ses œufs dans le sillon. Elle pond approximativement 40 à 50 œufs durant ses 4 à 6 semaines de vie, en restant dans le même sillon les larves éclosent après 3 à 4 jours, sortent du sillon, se transforment en nymphes et deviennent matures en 10 jours.
Les sarcoptes ont des préférences pour certains sites et évitent les zones pileuses. Le sarcopte adulte ne survit que ***24 à 36 heures*** en dehors de son hôte à température ambiante. En revanche, les œufs vivent au moins 10 jour.

3-Clinique : Forme habituelle

- **Incubation:** est de l'ordre de trois semaines ; elle est plus courte en cas de réinfestation (2à 3 jours).
- **Signe fonctionnel :** **prurit généralisé :** Motif de consultation quasi constant ;
  à recrudescence nocturne➔ insomnian
  épargnant le visage, touche surtout les parties antérieurs du corps
  Souvent conjugal ou familial.
- **signes spécifiques de la gale :**

• **Le sillon scabieux :** - Pathognomonique mais inconstant
-petite lésion sinueuse, de quelques millimètres de long, correspondant au trajet de l'acarien femelle dans la couche cornée de l'épiderme.
-visible entre les doigts et sur la face antérieure des poignets ; contient les œufs pondus.

• **Les vésicules perlées :**
- Translucides, cristallines, peu saillante, peu nombreuses et isolées les unes des autres
- elles n'hébergent pas l'acarien
- elles siègent à proximité des sillons et des espaces interdigitaux.

• **Les nodules scabieux :**
- de 5 à 10mm de diamètre,
- rouge-brun cuivré et infiltrés à la palpation.
- Ils se localisent particulièrement chez le jeune enfant sur les parties couvertes du tégument dans les régions axillaires ou inguino génitales.

- **Signes non spécifiques** : 1-papules : Tète d'épingle
  Vite excoriées ➔ croutes punctiformes
  2- stries de grattage
  3- taches érythémateuses et urticariennes
  4-lésions de surinfections .
- **La topographie : est évocatrice :** -espaces interdigitaux ;
  - - face antérieure des poignets ;

- -coudes et emmanchures antérieures ;
- -ombilic ;
- - fesses ;
- - face interne des cuisses ;
- - organes génitaux externes;
- -mamelon et aréole mammaire chez la femme.

4-Formes cliniques :

- ***Gale des gens propres* :**
  Elle est pauci-lésionnelle**,** Prurit souvent isolé +++ **;** le diagnostic sera basé sur l'anamnèse et la présence éventuelle de chancre scabieux chez l'homme.
- ***Gale du nourrisson* :**
  L'atteinte plantaire ou palmaire vésiculeuse ou pustuleuse est un bon signe d'orientation.
  On retrouve également des nodules scabieux des régions péri-axillaires ;
  Possible atteinte du visage
- ***Gales croûteuses (dites « norvégiennes ») :***
  Hyperkeratosique, Peu ou non prurigineuses elles touchent tout le corps y compris le visage, le cuir chevelu et les ongles. Elles sont très contagieuses en raison d'une extraordinaire prolifération parasitaire.
- **Gales profuses :**
  Elles se caractérisent par le caractère Floride et étendu de l'éruption cutanée ; elles sont la conséquence d'un diagnostic tardif parfois d'un déficit immunitaire ou de traitements inadaptés (corticothérapie locale ou générale).

5-Le diagnostic positif :

- **Clinique** : Il repose sur l'anamnèse, la notion de prurit (familial a prédominance antérieure et a recrudescence nocturne) et sur une éruption cutanée à topographie évocatrice.
- **Biologie** : Il n'y a pas de signe biologique spécifique ; on pourrait retrouver une petite éosinophilie sanguine et une discrète augmentation des IgE totales.
- **Parasitologie** : Après repérage d'un sillon, il faut ouvrir celui-ci avec un vaccinostyle, recueillir le matériel du sillon et prélever si possible l'éminence acarienne.
  L'examen au microscope (objectif 10) permet de voir les oeufs ou l'acarien adulte femelle.
  La preuve parasitologique n'est pas toujours obtenue et on met parfois en route un traitement d'épreuve.

6-Diagnostic différentiel: **-**La pédiculose corporelle.

-Les gales d'origine animale.

-Les prurits métaboliques : cholestase ; insuffisance rénale ; prurit lié à un éventuel lymphome ; sécheresse cutanée,

7-Évolution: Sous TRT : Guérison en quelque jours :

Prurit disparait le 1er jour

Récidives possibles

Sans TRT : persiste indéfiniment

8-Traitement:

Il doit être appliqué de façon simultanée au sujet atteint et aux sujets contact. Il est ambulatoire.

Armes thérapeutiques

- **le benzoate de benzyle (Ascabiol®).++++++**
- **Le lindane (Scabecid®).**
- **Les pyréthrinoides** sont les insecticides les moins toxiques ; ils peuvent être utilisés chez le nourrisson et la femme enceinte **(Spregal®),.**
- **Le crotamiton (eurax**) sous forme de crème en application locale 2 à 3 fois par jour,
- **La vaseline souffrée de 2 à 10% :**
- **L'Ivermectine (Stromectol®)** : comprimé à 6 mg utilisée à la dose unique de 200 microgrammes par kilo per os. utilisable dès l'âge de 5 ans. Une seconde prise à J14 est préconisée en cas de gale profuse ou d'immunodépression.

Indications et modalités thérapeutiques

Forme classique : En première intention le benzoate de benzyle a raison d'une application par jour pendant 3 a 5 jours :

- ✓ J1 : une application après bains sur tout le corps en dehors du cuir chevelu et visage, refaire une deuxième application après 20 minutes
- ✓ J2, j3 refaire une application
- ✓ J4 : prendre un bain
- ✓ **Nb : pour les enfants < 2ans : diluer le produit de moitié et faire une seule application de 6 à 12 heures**

Mesures associées :

- ✓ Traitement concomitant des sujets de contact
- ✓ Le linge de corps, les draps, doivent être lavés à 60°. Les couvertures, les vêtements non lavables ne sont pas considérés comme étant des réservoirs d'acariens importants. On peut les pulvériser avec un insecticide (aphtiria poudre).
- ✓ En cas de surinfection importante, une antibiothérapie antistreptococcique ou antistaphylococcique peut être nécessaire.